



# Gemeinde Berg bei Neumarkt i. d. OPf.

Mittagsbetreuung in der Schwarzachtal-Grundschule

## Anmeldung zur Mittagsbetreuung für das Schuljahr 2021/22

Vor- und Zuname der Erziehungsberechtigten:	
Anschrift der Erziehungsberechtigten:	
Telefon: Handy:	E-Mail-Adresse:
Tagsüber erreichbar unter:	

Ich möchte mein Kind: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

- **erstmals** ab dem \_\_\_\_\_ zur Mittagsbetreuung anmelden
- **erneut** für die Mittagsbetreuung anmelden
- **Betreuungstage:**
  - an folgenden Tagen bis etwa  **14:00 Uhr:** \_\_\_\_\_ Uhr in der Mittagsbetreuung anmelden:  
 Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag
  - An folgenden Tagen bis  **15:30 Uhr** bis  **16:00 Uhr** in der verlängerten Mittagsbetreuung anmelden (mindestens 2 Tage):  
 Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag
- **Mittagessen:**
  - Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

Mein Kind kommt wie folgt nach Hause:

- wird um \_\_\_\_\_ Uhr von \_\_\_\_\_ abgeholt.
- geht um \_\_\_\_\_ Uhr alleine nach Hause.
- fährt um \_\_\_\_\_ Uhr mit dem Bus nach Hause.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

### Veröffentlichungen:

Ich bin einverstanden, dass mein Kind auf Fotos und/oder Filmen abgebildet werden darf, die ggf. in der Presse oder anderen Veröffentlichungen erscheinen.

ja  nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



**Gemeinde Berg bei Neumarkt i. d. OPf.**  
Mittagsbetreuung in der Schwarzachtal-Grundschule

**Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht**

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_  
Klasse: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Hiermit berechtere ich das Betreuungspersonal mit der Schulleitung, den Lehrkräften, den Schulsozialpädagogen sowie weiterem pädagogischen Personal des Schülers/der Schülerin bezüglich Hausaufgaben und in Hinblick auf pädagogisch gewonnene Erkenntnisse über mein/unser Kind Rücksprache zu nehmen – soweit dies dem Wohl und der Förderung des Kindes dienlich erscheint. (bitte ankreuzen):

Ja       nein

Diese Erklärung gilt für das Schuljahr 2021/2022.

Die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht berechtigt die oben bestimmte/n Person/en nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber dritten Personen zu verwenden. Alle Informationen werden vertraulich behandelt.

Meine Einwilligung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe ich freiwillig abgegeben. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Was die Betreuer(Innen) außerdem über mein Kind wissen sollten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_